

OŚWIADCZENIE
PODMIOTU NIEŚWIADCZĄCEGO USŁUG W ZAKRESIE PRACY TYMCZASOWEJ
O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI

(dotyczy cudzoziemców – obywateli państw określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 10 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

1. Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi

- 1.1. Nazwa / imię lub imiona i nazwisko.....
.....
1.2. Adres siedziby / miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.....
.....
1.3. Numer NIP.....
1.4. Numer REGON.....
1.5. Numer PESEL *(dotyczy osoby fizycznej, w tym osoby prowadzącej działalność gospodarczą)*.....
1.6. Telefon.....
1.7. Adres poczty elektronicznej (informacja niewymagana).....

oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi.

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE CUDZOZIEMCA

- 2.1. Imię / imiona.....
2.2. Nazwisko.....
2.3. Płeć *(zaznaczyć odpowiednie pole)* kobieta mężczyzna
2.4. Data urodzenia (dd/mm/rrrr).....
2.5. Obywatelstwo.....
2.6. Dokument podróży:
2.7. Seria i numer.....
2.8. Data wydania (dd/mm/rrrr).....
2.9. Data ważności (dd/mm/rrrr).....

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACY POWIERZONEJ CUDZOZIEMCOWI

- 3.1. Stanowisko / rodzaj pracy wykonywanej przez cudzoziemca.....
.....
3.2. Nazwa i kod zawodu *(wg grup elementarnych zawodów i specjalności zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl)*.....
.....
3.3. Zakres podstawowych obowiązków na stanowisku pracy.....
.....
3.4. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi związanej z wykonywaniem pracy przez cudzoziemca.....
.....
3.5. Miejsce wykonywania pracy *(podać adres łącznie ze wskazaniem powiatu i gminy)*.....
.....
3.6. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy przez cudzoziemca *(umowa o pracę / umowa zlecenia / umowa o dzieło / inna jaka?)*.....
.....
3.7. Wymiar czasu pracy (etat) *(określić w przypadku umowy o pracę)* / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu *(określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)*.....
3.8. Wysokość wynagrodzenia brutto określonego stawką godzinową lub miesięczną *(w przypadku gdy wynagrodzenie ma być wypłacane w walucie obcej, należy podać jego równowartość w złotych polskich)*.....

4. OKRES, NA JAKI PODMIOT POWIERZY WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI

od (dd/mm/rrrr)..... do (dd/mm/rrrr).....

5. DANE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANEGO WJAZDU LUB POBYTU CUDZOZIEMCA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM PRACY OKREŚLONEJ OŚWIADCZENIEM

5.1. Oświadczenie dotyczący cudzoziemca, który zamierza *(zaznaczyć odpowiednie pole)*

- wjechać na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej kontynuować pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

5.2. Dane dotyczące ważnej wizy lub karty pobytu posiadanej przez cudzoziemca

Numer..... Data ważności.....

6. Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi oświadcza, że:

- zapoznał się z przepisami dotyczącymi pobytu i powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- wysokość wynagrodzenia cudzoziemca podana w oświadczeniu nie jest niższa od wynagrodzenia pracowników wykonujących pracę porównywalnego rodzaju lub na porównywalnym stanowisku.

ZAŁĄCZNIKI (wymienić)

Oświadczenie podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi dotyczące okoliczności, o których mowa w art. 88z ust. 5 pkt 1 – 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi /
osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu)

.....
Potwierdzenie wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń
(wypełnia powiatowy urząd pracy)

Data wpisu	Numer wpisu
------------	-------------

Oświadczenie wpisano do ewidencji oświadczeń w celu wykonywania pracy w okresie:

od (dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej do wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń)